64406976

Orden: F30001059
ID Paciente: 25919577

Resultados
Análisis Clínicos

Paciente: **AMAVIZCA SILVA MARIARENEE** Sexo: **Femenino**

Fecha de nacimiento: **03/07/2013** Edad: **12** años

Fecha de Registro: **05/08/2025 11:00:36a. m.**

Dirigido a: **A QUIEN CORRESPONDA**

Prueba	*Bajo (LR)*	*Dentro (LR)*	*Sobre (LR)*	*Límites de referencia*
BIOMETRÍA HEMÁTICA				
Leucocitos		7.28		3.9-10.7 miles/µL
Eritrocitos		4.59		4.31-5.87 millones/µL
Hemoglobina		13.9		12.2-17.5 g/dL
Hematócrito		41.0		36.0-46.0 %
Volumen Corp. Medio		89.3		75.0-99.0 fL
Hemoglobina Corp. Media		30.3		27.0-31.0 pg
Conc. Media de Hemoglobina Corp.		33.9		32.0-36.0 g/dL (%)
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (CV)		13.0		11.5 - 17.0 %
Ancho de Distrib. de Eritrocitos (SD)		42.3		39 - 57 fL
Plaquetas		290		150-500 miles/µL
Volumen plaquetario medio		10.6		9.6 - 13.4 fL
Neutrófilos		46.7		31.0-71.1 %
Linfocitos		43.3		19.1-57.1 %
Monocitos		8.9		4.6-12.9 %
Eosinófilos		1.0		1.0-4.0 %
Basófilos		0.1		0.0-1.0 %
Neutrófilos		3.40		1.43-6.79 miles/µL
Linfocitos		3.15		1.29-3.70 miles/µL
Monocitos		0.65		0.24-0.95 miles/µL
Eosinófilos		0.07		0.03-0.63 miles/µL
Basófilos		0.01		0.00-0.10 miles/µL

Método: Citometría de flujo

Nuestro Centro Analítico cuenta con
las siguientes certificaciones y acreditaciones:

CAP ACCREDITED
COLLEGE of AMERICAN PATHOLOGISTS
CDMX: No. 6235101
GDL: No. 8689861

ISO 15189 ACREDITACIÓN 2012
Entidad Mexicana de Acreditación, A.C.
CDMX: No. CL-001, GTO: No. CL-094,
QRO: No. CL-095, GDL: No. CL-030

NGSP
Nivel 1

Gracias por su preferencia.

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C.V.
SUCURSAL LAS LOMAS
PERIFERICO SUR Col. LAS LOMAS C.P.83293
HERMOSILLO, SON **www.chopo.com.mx**

64406976

Orden: F30001059
ID Paciente: 25919577

Resultados Análisis Clínicos

Paciente: **AMAVIZCA SILVA MARIARENEE** Sexo: **Femenino**

Fecha de nacimiento: **03/07/2013** Edad: **12** años

Fecha de Registro: **05/08/2025 11:00:36a. m.**

Dirigido a: **A QUIEN CORRESPONDA**

Prueba	*Bajo (LR)*	*Dentro (LR)*	*Sobre (LR)*	*Límites de referencia*
EXAMEN GENERAL DE ORINA				
EXAMEN FÍSICO				
Color		Amarillo		Amarillo
Aspecto			Turbio	Claro
Densidad		1.020		1.005 - 1.030
EXAMEN QUÍMICO				
pH		6.0		4.8 - 7.4
Esterasa leucocitaria		Negativo		Negativo ó < 10 leu/uL
Nitritos		Negativo		Negativo
Proteínas			25	Negativo ó < 10 mg/dL
Glucosa		Negativo		< 30 mg/dL
Cetonas			15	Negativo ó <5 mg/dL
Bilirrubina		Negativo		Negativo ó < 0.2 mg/dL
Urobilinógeno		Negativo		Negativo ó < 1 mg/dL
Hemoglobina			10	Negativo ó < 5 eri/uL
EXAMEN MICROSCÓPICO				
Leucocitos		1-2		Ausentes ó 1 - 5 /campo
Eritrocitos		1-5		Ausentes ó 1 - 2 /campo
Eritrocitos dismórficos		Ausentes		Ausentes
Cilindros		Ausentes		Ausentes
Cristales		Ausentes		Ausentes
Células Pavimentosas			Abundantes	Ausentes - Escasas
Células de transición		Escasas		Ausentes - Escasas
Células Tubulares Renales		Ausentes		Ausentes - Escasas
Redes Mucoides		Escasas		Ausentes - Escasas
Bacterias			3(+)	Ausentes
Levaduras		Ausentes		Ausentes

Método: Espectrofotometría de reflectancia y microscopía de contraste de fases

INFORME FINAL ENVIADO POR CORREO ELECTRONICO

Gracias por permitirnos servirle
Responsable del Laboratorio de Análisis Clínicos
L.B.D. Arnulfo Ramírez Pérez
Universidad Nacional Autónoma de México Cédula Profesional: 13660068

Acreditación ema: CDMx No: CL-001, GDL No: CL-030, GTO No: CL-094, QRO No: CL-095, PUE No: CL-114, MTY No: CL-131, AGS No: CL-199, VER No: CL-198, SLP No:CL-234, TIJ No: CL-235
"Consulte el alcance de la acreditación en la siguiente liga: www.ema.org.mx".

Nuestro Centro Analítico cuenta con las siguientes certificaciones y acreditaciones:

CAP ACCREDITED COLLEGE of AMERICAN PATHOLOGISTS
CDMX: No. 6235101
GDL: No. 8689861

ISO 15189 ACREDITACIÓN
Entidad Mexicana de Acreditación, A.C.
CDMX: No. CL-001, GTO: No. CL-094, QRO: No. CL-095, GDL: No. CL-030

NGSP
Nivel 1

Gracias por su preferencia.

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C.V.
SUCURSAL LAS LOMAS
PERIFERICO SUR Col. LAS LOMAS C.P.83293
HERMOSILLO, SON **www.chopo.com.mx**

64406976

Orden: F30001059
ID Paciente: 25919577

Resultados Análisis Clínicos

Paciente: **AMAVIZCA SILVA MARIARENEE** Sexo: **Femenino**

Fecha de nacimiento: **03/07/2013** Edad: **12** años

Fecha de Registro: **05/08/2025 11:00:36a. m.**

Dirigido a: **A QUIEN CORRESPONDA**

Prueba	*Bajo (LR)*	*Dentro (LR)*	*Sobre (LR)*	*Límites de referencia*

AVISO IMPORTANTE. Grupo Diagnóstico Médico PROA, S.A. de C.V. (en lo sucesivo el Prestador) a través de este medio hace entrega de los resultados de la prueba practicada. El Prestador NO se hace responsable por cualquier modificación o alteración que los resultados aquí ofrecidos pudieran sufrir por actos del Usuario o de terceros, por lo que, en caso de duda, es responsabilidad del Usuario y de su médico confrontar la información, solicitando la impresión de sus resultados en cualquiera de nuestras unidades en un período no mayor a los 30 días de practicada la prueba o solicitada la orden.

El Prestador por cuestión de confidencialidad, NO revelará, dará, venderá, donará o transmitirá ningún tipo de información personal del Usuario relacionada con los resultados de la prueba practicada, excepto cuando esta información sea solicitada por autoridad competente. Lo anterior en términos de nuestro aviso de privacidad publicado en www.chopo.com.mx

Recuerde que su médico es el único con conocimiento y autoridad para interpretar estos resultados.

En caso de que su médico tenga la necesidad de ratificar el resultado, lo podrá solicitar dentro de los 3 días posteriores a la fecha de entrega, el reproceso del estudio se realiza en la misma muestra. Posterior a esta fecha el resultado entregado se tomará como aceptado. Aplica en muestras sanguíneas con proceso analítico de 24 horas.

Descarga nuestra App para Médicos y Pacientes.

Disponible en Google play

Disponible en el App Store

Gracias por su preferencia.

GRUPO DIAGNÓSTICO MÉDICO PROA S.A. DE C.V.
SUCURSAL LAS LOMAS
PERIFERICO SUR Col. LAS LOMAS C.P.83293
HERMOSILLO, SON **www.chopo.com.mx**